

Intraveneuze bewuste sedatie

Doelgroep

~ 2000 (angst)patiënten die onder narcose behandeld worden voor een Mond-, Kaak-, Aangezichtsingreep (MKA-ingreep). De meeste patiënten komen voor operatieve verwijdering van gebitselementen. Het principe van de Good Practice kan ook uitgebreid worden naar andere ingrepen/specialismen.

Landelijke zorgkosten

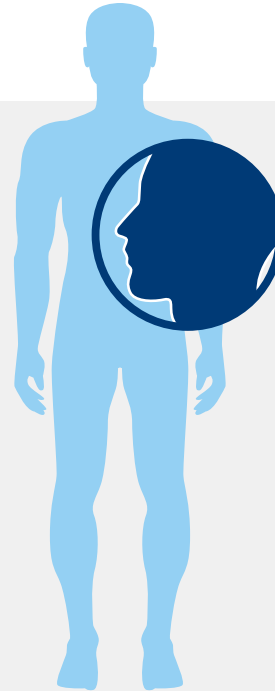
€ 1,4 miljoen

Landelijke besparing

€ 210.000

Betrokken zorgverleners

MKA-chirurg, tandarts, anesthesioloog en physician assistant



Waarom?

- 1 op de 9 patiënten is angstig. I.p.v. een behandeling onder lokale anesthesie wordt vaak gekozen voor algehele narcose.
- Intraveneuze bewuste sedatie is een goed alternatief.
- Voordelen t.o.v. algehele anesthesie zijn: minder perioperatieve risico's, minder postoperatief ongemak en korter verblijf in het ziekenhuis. Ook is er sprake van een verlaagd bewustzijn t.o.v. bewusteloosheid bij algehele anesthesie. Hierdoor gaan angstige patiënten bewuster en actiever de confrontatie aan met hun angststimulus.

Wat en hoe?

- Bij intraveneuze bewuste sedatie krijgt de patiënt via een infuus rustgevendende en angst werende medicijnen toegediend.
- De patiënt ontspant zonder bewustzijn te verliezen.
- De MKA-ingreep kan dan poliklinisch uitgevoerd worden in plaats van op de OK.



Kostenbesparing van
160 euro per patiënt



Besparing door GP



Minimaal 70% van de
patiënten kan onder sedatie
worden behandeld



**Minder ingrepen onder
algehele narcose**



98,8% van de patiënten
beveelt intraveneuze bewuste
sedatie aan



Patiëntvriendelijk



Dr. Julien Verstraeten |
AIOS MKA-chirurgie
Radboudumc

*'Sedatie is een persoonsgericht,
veilig en doeltreffend alternatief
voor onze angstige patiënten'*